様式５

インターンシップ実施・生徒報告書（生徒→実施学校→事業所，県教育庁高校教育課）

学　校　名	
生 徒 氏 名	
実習事業所名	
実 習 期 間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日
実習事業所 指導責任者	部署名：　　氏　名：
実 習 内 容 （テーマ）	
日　　程	内　容（詳　細）

インターンシップ後の感想（職業等についての考え方の変化など）

保　護　者　記　入　欄

※　生徒は，インターンシップ終了後，学校に提出する。
　　学校は，様式４の写しを実施事業所および県教育庁高校教育課長へ送付する。（９月12日（金）まで）